

Biografie



Name, Vorname:	Geburtsdatum:
----------------	---------------

Lebenslauf

Frühere Berufstätigkeit	
Prägende Lebensereignisse	z.B. Krankheiten, Kriegsereignisse, Tod von Angehörigen, Verlust der Wohnung, materielle Verluste
Wichtige Bezugspersonen	

Wohnsituation

Bisherige Wohnsituation	
-------------------------	--

Interessen/ Hobbys

Bisherige Interessen und Hobbys	
---------------------------------	--

Bisheriger Hilfebedarf

Vormittags	z.B. Mobilität, Essen und Trinken, Körperpflege, Benutzen der Toilette, Aktivitäts- und Ruhephasen, vorhandene Hilfsmittel
Nachmittags	Mittagsruhe?
Abends	Nachtaktivität?

Besondere Gewohnheiten/ Allergien/ Vorlieben oder Abneigungen

Gewohnheiten	Was pflegen Sie täglich zu tun? Haben Sie einen bestimmten Tagesablauf? (vormittags, nachmittags, abends) Welche Kleidung tragen Sie gern? Was ist für Sie bei der Körperpflege wichtig?
--------------	---

Biografie

Besondere Gewohnheiten/ Allergien/ Vorlieben oder Abneigungen	
Vorlieben	Was macht Ihnen Spaß? Was für Getränke und Speisen bevorzugen Sie? Wo Essen Sie gern? Mögen Sie es in Gesellschaft zu essen ?
Abneigungen	Was mögen Sie gar nicht z.B. Musik, Essen/Getränke, Kleidung,..?
Allergien	
Religion	
Bevorzugtes Bestattungsinstitut	
Name, Adresse	
Bestattungsort	
Datenschutzerklärung	
Datenschutzerklärung	Die obigen Angaben werden zwecks individueller Leistungsplanung gespeichert und verwaltet. Mit untenstehender Unterschrift erklären Sie dazu Ihr Einverständnis. Ort, Datum Unterschrift